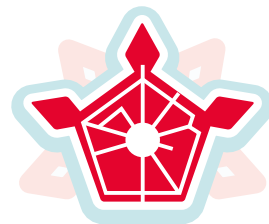


XXVI REUNIÓN SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN CORTA

CALIDAD DE LA ATENCIÓN RECIBIDA POR LOS PACIENTES CON INTOXICACIÓN ETÍLICA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Cristina Camara Costa, Eduardo Félix de Oliveira, Lidia Martínez Sánchez, Victoria Trenchs Sainz de la Maza, Vanessa Arias Constantí, Carles Luaces Cubells.

Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.

No existe ningún conflicto de interés que declarar en relación a este estudio

INTRODUCCIÓN

ESTUDES 2021

ENCUESTA SOBRE USO DE DROGAS EN ENSEÑANZAS SECUNDARIAS EN ESPAÑA (ESTUDES), 1994-2021

El **23,2%** de los estudiantes de secundaria afirma haberse “emborrachado” en el último mes



Existen aspectos mejorables en la atención:

- Toma de constantes
- Seguimiento

OBJETIVOS

1. Analizar la calidad de la atención ofrecida a los pacientes con intoxicación etílica (IE) que consultan en el servicio de urgencias pediátrico mediante la evaluación de indicadores de calidad (IC) del grupo de trabajo de intoxicaciones de la SEUP
2. Analizar la tasa de derivación a dispositivos donde se valore el riesgo y se intervenga para disminuirlo

- Estudio observacional-descriptivo
- Pacientes <18 años de edad atendidos por IE tras consumo recreativo
- Enero 2013 – Diciembre 2021
- Clasificación de la gravedad según el *Poisoning Severity Score* (PSS)

- **PSS-0**= sin toxicidad
- **PSS-1**= toxicidad leve
- **PSS-2**= moderada
- **PSS-3**= grave
- **PSS-4**= letal

METODOLOGÍA

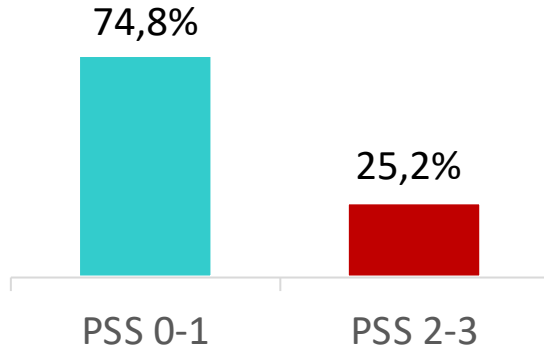
Indicadores de calidad del GTI-SEUP en intoxicaciones pediátricas	Estándar
Inicio de la atención en <15 minutos	≥ 90%
Valoración neurológica en el paciente con IE	≥ 95%
Registro del conjunto mínimo de datos (incluyendo T ^a -FC-FR-TA)	≥ 90%
Realización de electrocardiograma en el paciente intoxicado por sustancias cardiotóxicas	≥ 90%

- Dispositivos de Salud Mental
- Consulta de toxicología ligada al SUP (URTOX)
 - Inicio noviembre 2019
 - Se comparó la tasa de derivación antes y después de su inicio

RESULTADOS

Tamaño de la muestra: 569 casos

- Sexo femenino: 326 casos (57,3%)
- Edad media: 15,7 años (DE 1,2)
- Consumo de sustancias cardiotóxicas: 14 casos (2,5%)
- Gravedad:

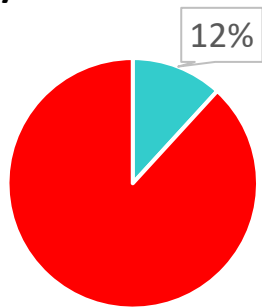


- **PSS-0**= sin toxicidad
- **PSS-1**= toxicidad leve
- **PSS-2**= moderada
- **PSS-3**= grave
- **PSS-4**= letal

Indicadores de calidad en intoxicaciones pediátricas	Estándar	Resultado
Inicio de la atención en <15 minutos	≥ 90%	65,4% 
Valoración neurológica en el paciente con IE	≥ 95%	98% 
Registro del conjunto mínimo de datos (CMD) incluyendo Tª-FC-FR-TA	≥ 90%	6,3% 
Realización de electrocardiograma en el paciente intoxicado por sustancias cardiotóxicas	≥ 90%	13,3% 

Tasa de derivación a Unidades especializadas

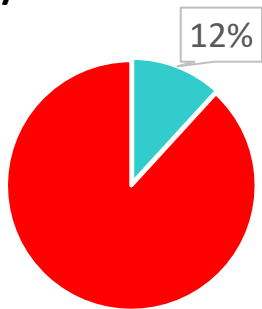
1/2013-12/2021



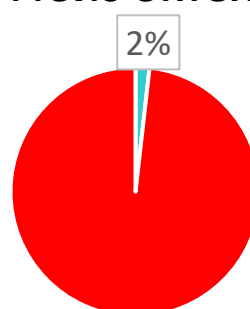
Indicadores de calidad en intoxicaciones pediátricas	Estándar	Resultado
Inicio de la atención en <15 minutos	≥ 90%	65,4% 
Valoración neurológica en el paciente con IE	≥ 95%	98% 
Registro del conjunto mínimo de datos (CMD) incluyendo Tª-FC-FR-TA	≥ 90%	6,3% 
Realización de electrocardiograma en el paciente intoxicado por sustancias cardiotóxicas	≥ 90%	13,3% 

 Tasa de derivación a Unidades especializadas

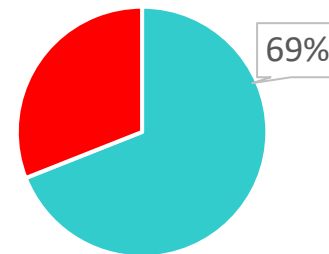
1/2013-12/2021



Previo URTOX



Posterior URTOX



$p < 0,001$

CONCLUSIONES

- La **calidad de la atención** prestada a los pacientes con IE es **claramente mejorable**
- Especialmente, se debe mejorar el **registro de las constantes vitales** y la **realización de electrocardiograma** en los casos de consumo asociado de **sustancias cardiotóxicas**
- La puesta en marcha de **URTOX** ha permitido **mejorar el seguimiento**

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

XXVI REUNIÓN SEUP

